

# Ansökan om medlemskap

Norrbottens

Körsångarförbund



<b>Körens / Gruppens namn:</b>			
Typ av kör/grupp: <i>Flera alternativ kan kryssas för.</i>	<input type="checkbox"/>	Dam / Flick	
	<input type="checkbox"/>	Mans / Goss	
	<input type="checkbox"/>	Blandad	
	<input type="checkbox"/>	Kyrkokör	
	<input type="checkbox"/>	Kammarkör	
	<input type="checkbox"/>	Barnkör (t o m 15 års ålder)	
	<input type="checkbox"/>	Ungdomskör (minst 60% av körmedlemmarna är under 25 år)	
	<input type="checkbox"/>	Seniorkör (minst 60% av körmedlemmarna är över 65 år)	
	<input type="checkbox"/>	Studentkör	
	<input type="checkbox"/>	Barbershop	
	<input type="checkbox"/>	Vokalgrupp	
	<input type="checkbox"/>	Gospelkör	
	<input type="checkbox"/>	Annan:	
Antal medlemmar:  varav	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	personer / korister totalt  sopraner altår	<input type="text"/> <input type="text"/> tenorer basår
Åldersspann:  st är ≤ 25 år	<input type="text"/> <input type="text"/>	som yngst, till st är ≥ 25 år	<input type="text"/> <input type="text"/> år som äldst st är ≥ 65 år
Inträdeskrav:	<input type="checkbox"/>	Nej, inga särskilda	
	<input type="checkbox"/>	Ja, beskriv:	
Kören bildad år:	<input type="text"/>		
Huvudsaklig repertoar och inriktning:  <i>Berätta gärna mer om kören, till exempel kort om körens historik och medlemmar, på ett separat papper och bifoga.</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Repetitionsdag:	<input type="text"/>		
Repetitionstid:	<input type="text"/>		
Repetitionsställe:	<input type="text"/>		

NKF 170522

Fortsätt på nästa sida



## Kontaktinformation

Kryssa för den som är körens kontaktperson ↓

<b>Körledarens / Dirigentens namn:</b>	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
<b>Ordförandens namn:</b>	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
<b>Kassörens namn:</b>	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
<b>Sekreterarens namn:</b>	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
<b>Annan kontaktpers. / ombuds namn:</b>	<input type="checkbox"/>
Adress:	
Postnummer och ort:	
Telefon / mobil:	
E-postadress:	
Bank- eller plusgirokonto:	
Webbplats / hemsida:	
E-postadress:	
Önskar teckna körförsäkring:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

NKF 170532

**Skriv under** nedan och posta **båda** sidorna till:

**Norrbottens Körsångarförbund • c/o Danielle Åström • Kungsgatan 38 • 961 64 Boden**

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande